MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE APPLICANT(S)

CLAIMS														
	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT			·	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 " AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1			1					51						
3		1						52						<u> </u>
4		2				:		53 54					· · - · · -	
5		R	·					55						
6		Q		7,				56						
7	 	8		1				57		-				
9		XX						58 59					-	
10		1						60						
11								61						
12								62						
13		6						63						-
15						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		64 65	-					
16			-	1	-			66						
17		1						67						
18		2						68						
19 20		AY.						69 70				- :		
21		(I)	-	1				71	i					
22		(3)						72						·
23								73						
24		AD.		-			- 1	74	-					
26		\aleph			• .		-	75 76			<u> </u>			
27		U.					ł	77						
28							Ī	78						
29								79				•		
30								80 81						
32							ł	82						
33								83						
34							[84						
35 36								85	<u> </u>					· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
37					·		ŀ	86 87						
38								88						
39					111			89				· · · · · ·		
40								90						
41							-	91 92						
43							}	93						
44						·	ľ	94						
45			•	I				95						
46 47							-	96						
48								97 98						
49							ŀ	99						
50			·					100						
TOTAL IND.	2	♣	2	1		+	ſ	TOTAL IND.		1		1		1
TOTAL DEP.	20	+	24	+		←		TOTAL DEP.		+	J	—		—
TOTAL CLAIMS	22		201	F			ľ	TOTAL CLAIMS	T				•	<u>,</u>
PTO - 1360	(REV. 11/04)		·				.		J.S. DEPART			I.	